

	Αρ. Πρότασης
	Κωδ. Συνεργάτη
	Υποκωδικός
<input type="checkbox"/>	Πρόταση Έκδοσης Ασφαλιστηρίου
<input type="checkbox"/>	Πρόταση Τροποποίησης Ισχύοντος Ασφαλιστηρίου
	Αρ. Ασφαλιστηρίου

Prime

INSURANCE

κλήδος
σκαφών
αναψυχής



πρόταση ασφάλισης
[Σκαφών Αναψυχής]

1. Στοιχεία Λήπτη της Ασφάλισης / Συμβαλλόμενου

Όνοματεπώνυμο ή επωνυμία επιχείρησης	
Επάγγελμα	
ΑΔΤ	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
Νόμιμος εκπρόσωπος	
Διεύθυνση αλληλη/φίας (οδός/αριθ./ΤΚ/συνοικία πόλη/νομός)	
Τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό/κινητό/fax/e-mail)	

2. Στοιχεία Ασφαλιζόμενου

Όνοματεπώνυμο ή επωνυμία επιχείρησης	
ΑΦΜ	

3. Στοιχεία Χειριστή

Όνοματεπώνυμο	
Ημερ/νία Έκδοσης Αδείας	
Υπάρχει περίπτωση το σκάφος να κυβερνηθεί από χειριστή με δίπλωμα ηλικίας μικρότερης των 2 ετών;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

4. Δανειστικές Υποχρεώσεις

Φορέας	€	Ποσό δανείου
--------	---	--------------

5. Διάρκεια Ασφάλισης • Τρόπος Πληρωμής ΕΦΑΠΑΞ

Μήνες	Ημερ/νία έναρξης	Ημερ/νία λήξης
-------	------------------	----------------

6. Περιγραφή Ασφαλιζόμενου Κινδύνου

Στοιχεία Σκάφους

Όνομα	
Τύπος	
Σημαία	
Αρ.Νηολογίου Λεμβολογίου	
Κατασκευαστής	
Υλικό	
Μοντέλο	
Έτος κατασκευής	
Ολικό μήκος (m.)	
Αρ. επιβαινόντων	
Ημερ/νία αγοράς	
Τιμή αγοράς	€
Ημερ/νία μετασκευής (αν έχει γίνει)	

Στοιχεία Μηχανών

ΚΥΡΙΕΣ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΕΣ
Κατασκευαστής	Κατασκευαστής
Τύπος (έσω/έξω. 2χρ./4χρ.)	Έτος κατασκευής
Έτος κατασκευής	Τύπος
Αρ. μηχανών	Ιπποδύναμη
Ιπποδύναμη	Max. ταχύτητα
Serial Nr.	Serial Nr.
Καύσιμο	Καύσιμο

Στοιχεία Χρήσης | Ελλημενισμού | Παροπλισμού

Χρήση Ιδιωτ. αναψυχής	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Πλήρωμα (πλήθος)	
Χρήση επαγγελμ.αναψυχής	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		
Άλλη χρήση (αναφέρατε)			
Πλεύση σε ελληνικά χωρικά ύδατα	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		
Άλλα ύδατα (αναφέρατε)			
Συμμετοχή σε αγώνες	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		
Τόπος ελλημενισμού	Έναρξη κίνησης	Λήξη κίνησης	
Τόπος παροπλισμού	Έναρξη	Λήξη	

Μέτρα Προστασίας

<input type="checkbox"/> Σύστημα εντοπισμού GPS	<input type="checkbox"/> Σύστημα συναγερμού
<input type="checkbox"/> Σύστημα συναγερμού συνδεδεμένο με εταιρία security	
<input type="checkbox"/> Φύλλαξη (αναφέρατε λεπτομερώς)	

Το σκάφος ασφαλιζεται για πρώτη φορά; Ναι Όχι

Αν Όχι, αναφέρατε προηγούμενη ασφαλιστική εταιρία

Υπήρχαν ζημιές κατά την τελευταία 5ετία; Ναι Όχι

Αν Ναι, περιγράψτε

7. Ασφαλιζόμενες Αξίες

€	€	€
Συνολική ασφαλ. αξία	Σώμα σκάφους	Βοηθητική λέμβος
€	€	€
Κύρια μηχανή	Βοηθητική μηχανή	Αξία τρέιλερ
€		
Ειδικός Εξοπλισμός	Ειδικός εξοπλισμός (περιγραφή)	
€		
Προσωπικά είδη	Προσωπικά είδη (περιγραφή)	

8. Ασφαλιστικές καλύψεις (επιλέξτε πρόγραμμα καλύψεων)

Βασική Κάλυψη Αστικής Ευθύνης

Πρόγραμμα Ασφάλισης [Ασφάλεια Εν πλω]

(Ισχύει για σκάφη αξίας έως € 60.000 και ηλικίας μέχρι 15 ετών).

Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο που η PRIME INSURANCE πρόκειται να εκδώσει για σας, θα βασιστεί στα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή την Πρόταση Ασφάλισης. Γι' αυτό, παρακαλούμε να απαντήσετε σε όλες τις ερωτήσεις με ειλικρίνεια και σαφήνεια, συμπληρώνοντας όλα τα πεδία πληροφοριών. Μόνο σε περίπτωση Τροποποίησης, αρκεί να συμπληρωθούν τα πεδία εκείνα που διαφοροποιούνται από την αρχική πρόταση, καθώς και ο αριθμός του ισχύοντος ασφαλιστηρίου. Σε κάθε περίπτωση, η Πρόταση Ασφάλισης είναι απαραίτητη για την έκδοση του Ασφαλιστηρίου σας και θα αποτελέσει αναπόσπαστο μέρος του.



9. Περιγραφή Καλύψεων

- ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Αστικής Ευθύνης προς Τρίτους**
- Υποχρεωτικά Όρια (μηχανοκίνητα)
Σ.Β. € 500.000 (€ 50.000 ανά άτομο) | Υ.Ζ. € 150.000 | Θαλάσσια Ρύπανση € 150.000
- Υποχρεωτικά Όρια (μη μηχανοκίνητα)
Σ.Β. € 150.000 | Υ.Ζ. € 90.000
- Άλλο ποσό (αναφέρατε) €

A. ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

- ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Αστικής Ευθύνης από και προς σκιέρ**
για σωματικές βλάβες με όριο € 60.000
(παρέχεται προαιρετικά μαζί με την Βασική Κάλυψη Αστικής Ευθύνης)
- ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Νομικής Προστασίας (έως € 3.000)**
(παρέχεται προαιρετικά μαζί με την Βασική Κάλυψη Αστικής Ευθύνης ή/και Ιδίων Ζημιών)

ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Αστικής Ευθύνης προς Τρίτους

- Υποχρεωτικά Όρια (μηχανοκίνητα)
Σ.Β. € 500.000 (€ 50.000 ανά άτομο) | Υ.Ζ. € 150.000 | Θαλάσσια Ρύπανση € 150.000
- Υποχρεωτικά Όρια (μη μηχανοκίνητα)
Σ.Β. € 150.000 | Υ.Ζ. € 90.000

ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Νομικής Προστασίας (έως € 3.000)

ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Ιδίων Ζημιών

Ζημιές από κακοκαιρία, προσάραξη, βύθιση, ημιβύθιση | Πυρκαγιά | Έκρηξη | Πειρατεία | Πρόσκρουση με προκυμαία ή προβλήτα | Κεραυνός, σεισμός, ηφαιστειακή έκρηξη | Ζημιές κατά τη φορτοεκφόρτωση εφοδίων / μηχανών | Ολική ή μερική κλοπή του σκάφους | Κακόβουλες πράξεις | «Κρυφά» ελαττώματα του σκάφους | Σύγκρουση με άλλο σκάφος | Αμέλεια του πληρώματος | Έξοδα ναυαγιαίρεσεως | Έξοδα επιθαλάσσιας αρωγής

Απαλλογή 1% της ασφαλιζόμενης αξίας του σκάφους με ελάχιστο όριο € 250.

B. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ [Ασφάλεια Εν πλω]

- ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Αστικής Ευθύνης από και προς σκιέρ**
για σωματικές βλάβες με όριο € 60.000

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ Ιδίων Ζημιών

- Κάλυψη προσωπικών ειδών**
(Όριο ευθύνης μέχρι €200 / είδος με συνολικό ανώτατο όριο € 2.000).
- Κάλυψη μηχανικών βλαβών** (ισχύει μόνο για έσω μηχανές ηλικίας έως 5 ετών).
Απαλλογή | 1% της ασφαλιζόμενης αξίας του σκάφους με ελάχιστο ποσό € 600.
- Κάλυψη ιδίων ζημιών σκάφους κατά την οδική μεταφορά**
- Κάλυψη κλοπής τρέιλερ μαζί με το σκάφος** (με ανώτατο όριο € 1.000).
- Κάλυψη κινδύνων πολέμου, απεργιών και τρομοκρατικών ενεργειών**
- Πτώση εξωλέμβιας στη θάλασσα**
- Ζημιές κατά τη συμμετοχή σε αγώνες** (ισχύει μόνο για ιστιοπλοϊκά)
- Αξία εξοφλισμού €

10. Γενικές Πληροφορίες (ΝΔ 400/70 Άρθρο 4, Παρ.2, Περ.Η)

Σε σχέση με την υπό σύναψη Ασφαλιστική Σύμβαση με την Εταιρία μας, σας παρέχονται οι παρακάτω πληροφορίες:

- Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλήτορας Ασφαλιστικής Επιχείρησης είναι PRIME INSURANCE CO. LTD, Κυπριακή Ασφαλιστική Εταιρία, Υποκατάστημα Ελλάδας.
- Η έδρα της Ασφαλιστικής Εταιρίας βρίσκεται στην Κύπρο, Γωνία Διγενή Ακρίτα 55 & Ολυμπίας 1, στη Λευκωσία. Τα Κεντρικά Γραφεία του Υποκαταστήματος Ελλάδας βρίσκονται στην Παιανία, στο 40,2 χλμ. της Αττικής Οδού.
- Εφαρμοστέο Δίκαιο που θα διέπει την Ασφαλιστική Σύμβαση θα είναι το Ελληνικό.
- Μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα, η Ασφαλιστική Εταιρία θα απαντά εγγράφως σε κάθε πρόβλημα ή παράτησή σας, για τα οποία η έγγραφη γνωστοποίηση και επικοινωνία θα κρίνεται απαραίτητη. Σε κάθε άλλη περίπτωση θα ικανοποιηθεί το ταχύτερο δυνατό κάθε αίτημά σας που κρίνεται εύλογο.

Προς την PRIME INSURANCE CO. LTD, Κυπριακή Ασφαλιστική Εταιρία, Υποκατάστημα Ελλάδας
40,2 χλμ. Αττικής Οδού, ΣΕΑ 1 Μεσογείων, 190 02 Παιανία | Τηλ. 212 212 7800 | Fax 212 212 7899
e-mail info@primeins.gr | web site www.primeins.gr
Υπευθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων: Μάνθα Βαρελά

Παρακαλώ, με βάση τα στοιχεία που δήλωσα να εκδώσετε αντίστοιχη Ασφαλιστική Σύμβαση. Συμφωνώ η ασφάλιση να ισχύσει μετά την αποδοχή από την Εταιρία σας αυτής της πρότασής μου, με την προϋπόθεση προηγούμενης εξόφλησης των ασφαλιστρων. Η παραπάνω πρότασή μου μαζί με τις έγγραφες συμπληρωματικές πληροφορίες και προϋποθέσεις, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της Ασφαλιστικής Σύμβασής. Η παραπάνω δήλωσή μου ισχύει για κάθε ανανέωση της Ασφαλιστικής Σύμβασής, εκτός αν τροποποιηθεί με έγγραφό μου, που θα γίνει αποδεκτό εγγράφως από την Εταιρία. Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των πληροφοριών που προβλέπονται από το άρθρο 4, παρ. 2, περ. Η', Ν.Δ. 400/70 (όπως τούτο τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96). Δηλώνω επίσης, ότι έλαβα γνώση για τα παρακάτω τα οποία και αποδέχομαι:

Η ασφαλιστική εταιρία PRIME INSURANCE CO. LTD τηρεί και επεξεργάζεται Αρχείο με προσωπικά δεδομένα των Ασφαλιζομένων της, στα οποία περιλαμβάνονται και ευαίσθητα δεδομένα, με σκοπό την ομαλή λειτουργία και εκτέλεση της Ασφαλιστικής Σύμβασής. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων των Ασφαλιζομένων δύναται να είναι τα διαμεσολαβούντα για τη σύναψη της Σύμβασής Ασφάλισης πρόσωπα, Δημόσιες Αρχές βάσει επιταγών του Νόμου ή Διαιτητικών Αποφάσεων, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών, η Υ.Σ.Α.Ε., τα ασφαλιστικά ταμεία, οι έχοντες δικαιώματα από τις ασφαλιστικές συμβάσεις, πραγματογνώμονες, γιατροί, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές, κ.λπ.

Ο Λήπτης της Ασφάλισης ή/και Ασφαλιζόμενος έχει το δικαίωμα να λαμβάνει, κατόπιν γραπτού αιτήματός του και έναντι του ποσού που θα καθορίσει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, τα στοιχεία που τον αφορούν προσωπικά ή και να προβάλλει τυχόν εύλογες αντιρρήσεις, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στα άρθρα 12 και 13 του Νόμου 2472/1997, και πάντως μέσα του πλαισίου της Ασφαλιστικής Σύμβασής. Η παραπάνω ασφαλιστική εταιρία έχει το δικαίωμα να χρησιμοποιεί τα προσωπικά δεδομένα του κάθε Ασφαλιζόμενου της, εκτός από τα ευαίσθητα, για προωθητικές ενέργειες, δικές της ή τρίτων, ο Ασφαλιζόμενος όμως μπορεί να καταργήσει οποτεδήποτε το παραπάνω δικαίωμα της ασφαλιστικής εταιρίας με γραπτή δήλωσή του προς αυτήν.